



## Beitrittserklärung

VKM Aachen e.V.  
 Welkenrather Straße 116  
 52074 Aachen  
 Tel. 0241-912 888-0  
 e-mail: info@vkm-aachen.de  
 Homepage: www.vkm-aachen.de

Ja, ich möchte im VKM Aachen e.V. Mitglied werden, und zwar als

- Einzelmitglied**  
 ( nur der Antragsteller ist Mitglied - Jahresbeitrag mindestens 30 Euro)
- Familienmitglied**  
 ( alle Familienmitglieder einschl. Kinder bis 21 Jahre sind Mitglied - Jahresbeitrag mindestens 40 Euro)

<b>Familienname</b>					
<b>Vornamen</b>					
<b>Geburtsdaten</b>					
<b>Straße / Nr.</b>					
<b>PLZ / Ort</b>					
<b>Telefon</b>					
<b>Email</b>					

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Verwaltung und Kontaktaufnahme beim VKM gespeichert werden. Ich stimme der Weitergabe der Daten an den Paritätischen Wohlfahrtsverband und die Dachverbände des VKM zu. Die gespeicherten Daten werden ausschließlich für Verwaltung und Vereinszwecke genutzt.

- Ich möchte über Veranstaltungen, wie Infoabende, Seminare oder Feste des VKM gerne per Email benachrichtigt werden.
- Ich möchte über Veranstaltungen, Infoabende, Seminare etc. des Bundesverbandes gerne per Email benachrichtigt werden.

Datum und Unterschrift

---

**Bitte wenden**

## Einzugsermächtigung / Sepa- Mandat

Hiermit ermächtige ich den VKM, den Mitgliedsbeitrag von jährlich \_\_\_\_\_ Euro bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

### Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC (nur bei ausländischem Konto) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut . \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_

**Bitte wenden**